



## 关于埃博拉病毒病（EVD）疫情的联合声明

**2014年8月18日** — 本次埃博拉病毒病（EVD）疫情于2013年12月在几内亚首先爆发。疫情现在已经在几内亚、利比里亚和塞拉利昂出现社区性传播。此外，日前一名受感染的利比里亚旅客将病毒传染给了几名与其有过直接接触的尼日利亚人。2014年8月8日，世界卫生组织（WHO）宣布西非埃博拉病毒病疫情根据《国际卫生条例》（2005年）已构成国际关注的公共卫生紧急事件（PHEIC）。

为支持全球抗击埃博拉病毒病蔓延的努力，并协调旅行和旅游部门针对这一疾病的国际应对措施，世界卫生组织（WHO）、国际民航组织（ICAO）、世界旅游组织（UNWTO）、国际机场理事会（ACI）、国际航空运输协会（IATA）和世界旅行和旅游理事会（WTTC）的负责人共同决定组建一个旅行和运输工作队，以便对埃博拉病毒病的情况进行监督，并及时向旅行和旅游部门以及旅客发布相关信息。

埃博拉病毒病经航空旅行传播的风险很低。与流感或结核病等传染病不同，埃博拉不会通过感染者呼出的气体（及其所包含的空气颗粒）传播。埃博拉的传播需要通过直接接触受感染的人或动物或其尸体的血液、分泌物、器官或其他体液，一般的旅客不太可能接触到这些。建议旅客在任何情况下都应尽量避免进行此类接触，并通过洗手等方式保持个人卫生。

在飞机上感染埃博拉的风险也很小，因为感染者通常都非常虚弱，无法出行，而病毒的感染需要通过直接接触感染者的体液。发生在利比里亚、几内亚和塞拉利昂社区的大多数感染病例都是在家人或朋友照顾病人或者葬礼的筹备和埋葬仪式未按照严格的感染预防和控制措施来进行时发生的。

可能出现传播的另一个重要场所是诊所和其他医疗机构内部。当医护人员、病人及其他人员在无保护措施的情况下接触感染者时可能会传染上病毒。在尼日利亚，所有病例中的人员均为与一位旅客有过直接接触的人员，该旅客在到达拉各斯时立即被安排住院。

必须指出的是，感染者只有在开始出现症状之后才会将病毒传染给其他人。感染者通常在2-21天内没有任何症状（“潜伏期”）。症状包括发热、乏力、肌肉疼痛、头痛和咽喉疼痛。然后会出现呕吐、腹泻、皮疹，在一些情况下还可能出现出血症状。

前往受影响国家的旅客感染上埃博拉病毒并在回国后病情出现发展的风险是很小的，即使该名旅客去了出现病例报告的地方。

在最近出现埃博拉病例报告的地区逗留过的人士，如果出现不适症状（发热、头痛、肌肉疼痛、咽喉疼痛、腹泻、呕吐、胃痛、皮疹、眼睛发红以及在某些情况下出血），应当在第一时间进行诊治。早期治疗有助于促进疗效。

需要加强国际合作，支持为控制病毒、制止病毒向其他国家传播以及减轻受影响地区所受冲击而开展的行动。

要求受影响的国家在国际机场、港口和主要陆路口岸对所有人员开展出境检查，查明与潜在的埃博拉病毒感染相符的不明原因的发热性疾病。任何出现与埃博拉病毒病相符的不适症状的人员不得允许旅行，除非旅行是医疗后送的相关组成部分。埃博拉接触者或患病者不得进行国际旅行，除非旅行是医疗后送的相关组成部分。

未受影响的国家需要加强检测和立即遏制新病例的能力，同时避免采取可对国际旅行或贸易造成不必要干扰的措施。世界卫生组织（WHO）根据其埃博拉突发事件委员会的建议，不建议对国际旅行或贸易发布禁令。

世界卫生组织目前不建议对不与受影响国家接壤的未受影响的国家实行旅行限制以及在旅客到达港口、机场或陆路口岸时对其进行主动检查。

从全球层面上来说，各国应向前往受埃博拉影响的国家的国民提供有关埃博拉疫情和减少暴露风险的措施的准确的相关信息。

有关西非埃博拉疫情的更多信息：

<http://who.int/ith/updates/20140421/en/>

---

国际民航组织创建于 1944 年，作为联合国的专门机构在全世界促进国际民用航空安全和有秩序的发展。除其他诸多优先事项外，它为航空安全、安保、效率、能力以及环境保护制定必要的标准和规章。本组织为 191 个成员国之间在民用航空所有领域的合作起论坛作用。

---

联系方式：

[communications@icao.int](mailto:communications@icao.int)